

2024年8月30日

卓球関係者 各位

日田市卓球連盟
会長 坂本 光



吉田孝一追悼（第8回吉田杯）オープン卓球大会のご案内

標記の大会について、下記のとおり開催いたしますのでご案内申し上げます。
当日は故吉田孝一の功績をたたえ、黙とうの実施やこれまでの活躍について紹介する予定としています。

要 項

- 1 主 催 日田市卓球連盟
- 2 期 日 2024年12月15日（日） 午前9時試合開始（開館8時30分）
- 3 会 場 SWS 西日本アリーナ日田（日田市総合体育館） 日田市田島3丁目29番地
（0973-24-6750）
- 4 種 目 （1）一般男子シングルス・一般女子シングルス
（2）男子ダブルス・女子ダブルス
（3）シニア男子シングルス・シニア女子シングルス
※シニアは 55歳以上（2024年4月1日現在）
※シニアシングル出場者は、一般シングルス出場不可、
ダブルスは出場可
- 5 試合方法 （1）と（3）のシングルスは、**参加人数によっては、3ゲームズマッチの予選リーグ方式を導入する。**
（2）ダブルスは、**3ゲームズマッチのトーナメント方式とする。**
- 6 参加資格 日本卓球協会登録者であること。
- 7 参加料 中学生以下 シングルス 1人 400円 ダブルス 1人 200円
高校生 シングルス 1人 500円 ダブルス 1人 300円
一般・77 シングルス 1人 700円 ダブルス 1人 600円
- 8 申込先 〒〒877-0047 日田市中本町5-54 大塚太一あて
tel 090-4770-1769 e-mail: hitatakuren@yahoo.co.jp
（様式は日田市卓球連盟ホームページ。なお、送付時の様式は問いませんが、必要事項の情報はすべてお知らせください。）
- 9 申込期限 令和6年12月4日（水）※必着
※締め切りを過ぎてのキャンセルは参加料が発生します。
- 10 その他
 - ・試合球は硬式公認 40mmプラホワイト球とする。
 - ・競技者は必ずゼッケンを着用（日本卓球協会ゼッケン推奨）のこと。
 - ・表彰は3位まで（3位決定なし）。副賞として地場産品等をご用意しています。
 - ・参加料は当日徴収する。
 - ・大会中の万一の事故は、本大会において加入する傷害保険の範囲で対応する。

吉田孝一追悼(第8回吉田杯)オープン卓球大会参加申込書

所属名 _____

申込責任者 _____

住 所 _____

連絡先Tel _____

※実力順にご記入ください。

【一般男子シングルス】

序列	氏名	年齢	参加料区分
1			中・高・一般
2			中・高・一般
3			中・高・一般
4			中・高・一般
5			中・高・一般
6			中・高・一般
7			中・高・一般
8			中・高・一般

【一般女子シングルス】

序列	氏名	年齢	参加料区分
1			中・高・一般
2			中・高・一般
3			中・高・一般
4			中・高・一般
5			中・高・一般
6			中・高・一般
7			中・高・一般
8			中・高・一般

【男子ダブルス】

序列	氏名	年齢	参加料区分
1			中・高・一般
			中・高・一般
2			中・高・一般
			中・高・一般
3			中・高・一般
			中・高・一般
4			中・高・一般
			中・高・一般

【女子ダブルス】

序列	氏名	年齢	参加料区分
1			中・高・一般
			中・高・一般
2			中・高・一般
			中・高・一般
3			中・高・一般
			中・高・一般
4			中・高・一般
			中・高・一般

【シニア男子シングルス】 55歳以上

序列	氏名	年齢	備考
1			
2			
3			
4			
5			

【シニア女子シングルス】 55歳以上

序列	氏名	年齢	備考
1			
2			
3			
4			
5			

難しい読みの姓にはふりがなをお願いします。用紙が足りないときはコピーしてください。

○一般・シニア シングルス

中学生以下 _____人 × 400円 = _____

高校生 _____人 × 500円 = _____

一 般 _____人 × 700円 = _____

○ダブルス(一人あたりの金額です)

中学生以下 _____人 × 200円 = _____

高校生 _____人 × 300円 = _____

一 般 _____人 × 600円 = _____

※参加料は当日徴収いたします。

参加料合計 _____円